



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**NIVEL DE ESTRÉS DE LOS FAMILIARES CON PACIENTES EN
EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL
SERGIO BERNALES. COMAS, LIMA 2017.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

ROJAS BARBOZA LUZ ANGELICA

ASESORA

MG. REGINA VIGO AYASTA

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

LIMA – PERÚ

2017



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

NIVEL DE ESTRÉS DE LOS FAMILIARES CON PACIENTES EN EL SERVICIO
DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES. COMAS,
LIMA 2017.

JURADO CALIFICADOR

.....

Presidente

.....

Secretario

.....

Vocal

DEDICATORIA

A Dios quien supo guiarme por el buen camino y darme fuerzas para seguir adelante, por permitirme llegar hasta este punto y lograr mis objetivos.

A mis padres por haberme apoyado en mi formación como profesional, por brindarme su confianza, ayuda, sus consejos y por hacer de mí una mejor persona. Y los docentes por el conocimiento brindado en el proceso de elaboración de la presente investigación

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por la salud, por guiarme a salir adelante. A mi familia, mi pareja por apoyarme, sus consejos y su amor. Agradezco a la asesora por el apoyo, en el asesoramiento para la realización de la tesis. A la Universidad Cesar Vallejo y los docentes por brindarme los conocimientos para el desempeño de la carrera.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo Luz Angélica Rojas Barboza con DNI N°48337488, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo , Facultad de Ciencias Médicas ,Escuela Académico Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaña es veraz y auténtica .

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos, como de la información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo

Luz Angélica Rojas Barboza

Lima, Septiembre del 2017

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

El cumplimiento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada “Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales. Comas, Lima 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Enfermería.

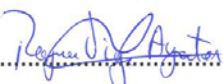
Luz Angélica Rojas Barboza

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo MG. Vigo Ayasta, Regina asesor del curso de Desarrollo de Proyecto de Investigación, y revisor de la tesis del estudiante, Rojas Barboza Luz Angelica Titulada "NIVEL DE ESTRÉS DE LOS FAMILIARES CON PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES. COMAS, LIMA 2017", constato que la misma tiene un índice de similitud, de 21% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 13 de Noviembre del 2017



Mg. Regina Vigo Ayasta

Docente asesor de tesis

DNI:16792907

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo Rojas Barboza Luz Angelica identificado con DNI N° 48337488, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (X), No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "NIVEL DE ESTRÉS DE LOS FAMILIARES CON PACIENTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES. COMAS, LIMA 2017" en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.



FIRMA
 DNI: 48337488

13 de Noviembre del 2017

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ÍNDICE

	Pág.
Carátula.....	I
Jurado calificador	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Declaratoria de autenticidad.....	V
Presentación.....	VI
Índice.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
 I. INTRODUCCIÓN	
1.1 Realidad Problemática.....	14
1.2 Trabajos Previos.....	19
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	27
1.4 Formulación del problema.....	28
1.5 Justificación del estudio.....	28
1.6 Objetivos.....	30
 II. METODO	
2.1 Diseño de investigación.....	31
2.2 Variables, Operacionalización.....	31
2.3 Población y muestra.....	33
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	34
2.5 Métodos de análisis de datos.....	35
2.6 Aspectos éticos.....	36

III. RESULTADOS.....	38
IV. DISCUSIÓN.....	43
V. CONCLUSIÓN.....	44
VI. RECOMENDACIÓN.....	45
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	52
VIII. ANEXOS	
Instrumento.....	55
Validez del instrumento según prueba binomial por juicio de expertos.....	58
Concordancia de jueces expertos.....	59
Confiabilidad del instrumento – Alfa de Cronbach.....	62
Hoja de información y consentimiento informado.....	63
Matriz de consistencia.....	64
Gráficos.....	72

RESUMEN

El nivel de estrés de los familiares es un parámetro que sirve para medir el estado de estrés de cada persona según el nivel alto, medio y bajo. Esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales. Comas, Lima 2017. El estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo, de corte trasversal, la población estuvo conformada por 900 familiares del servicio de emergencia, la muestra se calculó utilizando la fórmula finita que fue de 70 familiares. Para la recolección de datos se usó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 16 preguntas. Los resultados obtenidos son que, el nivel de estrés de los familiares es alto con un 61%, siendo medio de 34% y bajo 4%. El nivel según las dimensiones del estrés son la dimensión emocional con alto en un 31%, medio 60% y bajo 9%, en la dimensión fisiológico fue de alto 64%, medio 26% y bajo 10%. Por lo que se concluye, que el nivel de estrés de los familiares en el servicio de emergencia es alto, lo que se manifiesta a nivel físico, emocional, psicológico y conductual así afectando su salud.

Palabras clave: Nivel de estrés, estrés, familiar – paciente.

ABSTRACT

The family stress level is a parameter that is used to measure the stress state of each person according to the high, medium and low level. This research had as objective to determine the level of stress of the relatives with patients in the emergency service Of the Sergio Bernales National Hospital. Comas, Lima 2017. The study was of quantitative type, non-experimental design, descriptive level, cross-sectional, the population was made up of 1600 relatives of the emergency service, the sample was calculated using the finite formula that was 70 family. Data collection was used as a survey technique and as a questionnaire 16 questions. The results obtained are that the stress level of the relatives is high with 61%, being a mean of 34% and 4%. According to the dimensions of stress, the emotional dimension was high at 31%, medium 60% and 9%, and in the physiological dimension was high 64%, medium 26% and low 10%. Therefore, it is concluded that the level of stress of family members in the emergency service is high which manifests itself on a physical, emotional, psychological and behavioral level affecting the health of the people.

Key word: Stress level, stress, family – patient.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA

El estrés es una reacción fisiológica o biológica del organismo frente a diferentes factores, como ambiental o estímulos que explican el vínculo entre la calidad de vida y el bienestar; como un factor de riesgo que está relacionado con la morbilidad mental también con otras enfermedades hasta con los accidentes que podría volverse una alteración mental de las personas y pueden presentar cuadros de estrés como ansiedad o depresión.¹

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala, que la enfermedad con mayor demanda de atención por los médicos es el , estrés, por el cual las personas están expuestos a diferentes situaciones ambientales, condiciones crónicas de pobreza y plantea que llega afectar a nivel mundial, es favorable en algunas condiciones ya que estimula, motiva , pero también genera ciertas complicaciones en la salud física y mental. Un estudio señala que las mujeres reportan mayor nivel de estrés con un (63%) y que los hombres (52%).²

El ritmo de crecimiento poblacional se viene incrementando, actualmente el 7.68% de la población que está integrada por personas de 35 - 40 años a más y se estima que para el 2025 se habrá duplicado, la dependencia va a provocar alteraciones no sólo en el paciente enfermo sino también en los familiares , por lo cual, su aparición va a demandar una redistribución de los roles ,esto a la vez también generará un elevado estrés por las múltiples manifestaciones conductuales y el desconocimiento del proceso entre otros factores.³

El estrés en los familiares es el cuidado que se realiza al paciente, ya que en el Perú el 70% que de cada 100 personas 10 acude a consultas médicas también la tasa de incidencia de enfermedades es más alto, además tienen dificultad para realizarse el cuidado necesario hacia su faceta personal, familiar y social con el riesgo de padecer trastornos orgánicos, fisiológicos, los más frecuentes son por motivo de salud hasta algunas veces llegan a ser hospitalizados.⁴

Por ello, los familiares es un apoyo de gran importancia que se basa en el cuidado, por lo que no todos los integrantes asumen de igual manera las mismas responsabilidades, muchas veces no se centran en la preocupación, angustia o encontrar una solución al problema originando alteraciones físicas, psicológicas en la salud lo que en conjunto conlleva al estrés que interfiere en el manejo adecuado de la salud del paciente y en la propia evolución de la enfermedad, provocando al mismo tiempo que empeore su calidad de vida, quienes son vulnerables a padecer una serie de enfermedades, producto del agotador y estresante labor que realizan. Siendo el 78% de los familiares que sufren de estrés, quiere decir que seis de cada diez se sienten estresados por tener que cuidar a su paciente.⁵

Por otro lado, la convivencia con pacientes dependientes crea tensiones, dificultades que puede generar en los familiares, sentimientos de enojo, culpabilidad, inseguridad, frustración, aislamiento, baja autoestima, trastornos de angustia, depresión, ansiedad, estrés, incapacidad de tener contacto social o cultural por el cansancio físico que tienen en el servicio de emergencia.⁶⁻⁷

Asimismo la Organización Panamericana de la Salud (OPS) nos dice, de las intervenciones para una mejor prevención de los problemas de salud mental debido a los riesgos psicosociales que está protegiendo la salud de manera que promueve políticas y medidas para minimizar la exposición del estrés en los familiares debido al cuidado que realizan.

Del análisis de la situación actual de la salud de las personas, se observa que el estrés es una de las enfermedades que según sus dimensiones llega a afectar a la salud, por ello es de prioridad realizar ambientes saludables, para mejorar la salud, también es hacer un aporte positivo como, la motivación, satisfacción y lograr una calidad de vida. Los familiares que se dedican al cuidado de su paciente sufren más estrés, porque tienen menos soporte emocional, ansiedad, depresión por el desgaste físico, también pueden padecer trastornos gastrointestinales, cardiovasculares, cefaleas, insomnio que le impide el descanso necesario. Los problemas de salud muchas veces son consecuencias de un descuido de la atención personal por el poco tiempo que se dedican.⁸

En Europa, explican que el estrés en los familiares es complicado, ya que ellos no le dedican mucho tiempo al paciente enfermo y de acuerdo a la Asociación Mundial de Psiquiatría la mayoría de países latinoamericanos dedican menos del 30% al cuidado de la salud, porque quieren evitar el estrés que se pueda generar, los familiares son aquellos que cuidan de las personas enfermas lo cual puede reducir su productividad tanto en el hogar como en el trabajo que les afectaría al entorno familiar, además existe el riesgo constante de enfrentarse a diversos episodios de estrés y poder empeorarse.⁹

Entonces tenemos como resultado una población altamente estresada y en riesgo a sufrir alteración de procesos mentales. Existe una diferencia entre las situaciones de vida en Europa y el país de Estados Unidos, las personas están sometidas a diversos factores a causas del estrés en el familiar, los procesos de estadios de emergencia hacen disminuir las condiciones de vida y las mejoras de las oportunidades. Según los investigadores de la Facultad de Medicina de la Universidad Wake en Carolina del norte, los familiares en Latinoamérica se encuentran alterados por la sobrecarga, el poco equilibrio emocional y la falta de apoyo de los familiares, ellos son los primeros afectados debido que se encargan del cuidado.⁹

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), los datos estadísticos son preocupantes por el riesgo que se puede presentar de alguna enfermedad en los familiares y esto llegue afectarles, para algunos les afecta más por tener que trabajar, cuidar a su paciente y por el costo médico. Los familiares de 35 - 40 años más son los que se preocupan por la salud de los pacientes, en las mujeres su resultado fue mayor por los problemas, por lo que es necesario afrontarlo desde un marco integral de promoción de salud mental como Salud Pública en el Perú.¹⁰

En el Perú, la población de los familiares que acompaña a los pacientes han sufrido algún nivel de estrés, como por ejemplo en los hospitales de Ayacucho, Huancayo, Cajamarca y Huaraz con un 60% y en Lima con un tercio de la población con un 37,3%. El estrés es algo frecuente que está llegando a ocurrir en los diferentes lugares del país y a nivel mundial, llegando así a afectar también a la población de Ayacucho con un 25.3%, por lo tanto no está afectando tanto a la población como en otros lugares.¹¹

En los establecimientos de salud es muy frecuente observar a los familiares que cuidan, atienden a sus pacientes, por lo tanto se evidencia que les ocasiona irritabilidad, mal genio, ansiedad, inseguridad, sudoración, tensión, dificultad para tomar decisiones, agitación, incapacidad para poder relajarse. Muchas veces la reacción de algunos familiares explican, tengo dolor de cabeza, el corazón me papita rápido, dolor de cuello, dolor de espalda, ardor en el estómago, no tengo tiempo para trabajar, no tengo apetito de comer, otros por parte de sus pacientes que no son atendidos rápidos que muchas veces la atención es lenta, entre otras expresiones, ya que otro factor que les causa estrés son los problemas económicos por el estado que se encuentra su paciente y los problemas de salud que le pueda afectar a los familiares.¹²

1.2 TRABAJOS PREVIOS

Existen estudios realizados por especialistas tanto a nivel Nacional como Internacional, que nos pueden dar a entender cómo ha ido evolucionando en los diferentes aspectos este tipo de investigación a continuación, se mencionan algunos trabajos de investigación

A nivel Nacional se describirá los trabajos de investigación de:

Arribasplata S. y Esparza C. en el año 2012, Trujillo .Realizaron un estudio de investigación, cuyo título fue: Estrés de los familiares por su paciente hospitalizado en emergencia, tuvo como objetivo promover medidas empleadas a facilitar la relación Familiar – Paciente, los familiares son el principal cuidado y por ello se debe disminuir el estrés en ellos. El estudio fue no experimental. Con una población de 100 familias y con una muestra que estuvo comprendida de 69 familias. Se obtuvieron como resultado que el 65.2% recibía ayuda por parte de su familiar, el 84.1 % llegó a obtener un regular nivel de afrontamiento de estrés. Como conclusión, la ayuda que se brinda al paciente debe ser con paciencia y calidez para que así no poder influir su estrés en los familiares por lo tanto así alcanzar la satisfacción de su paciente.¹³

Parodi F. en el año 2013, Perú. Realizó un estudio de investigación, cuyo título fue: El cuidado del familiar hacia el paciente en emergencia y el nivel de estrés, tuvo como objetivo mantener un cuidado holístico que brinde el familiar a su paciente. El estudio fue no experimental .Con una población de 100 familias con una muestra que estuvo comprendida de 44 familias. Se obtuvo como resultado que el 90% de los familiares se dedicaban a cuidar a sus pacientes y el 20% de los familiares solo realizaban esta labor cuando un familiar que les pedía, ya que ellos por no enfrentar esta situación del estrés no lo realizaban. Como conclusión, debemos tener esa sensibilidad ante un cuidado para así disminuir el estrés, asimismo, será necesario detectar situaciones estresantes como a las manifestaciones conductuales de la ansiedad de los familiares.¹⁴

Cubas B. en el año 2012, Piura. Realizó un estudio de investigación cuyo título fue: Apoyo emocional que se brinda al familiar frente al estrés del paciente en el área de emergencia, tuvo como objetivo detectar las situaciones amenazantes o principales estresores del familiar. El estudio fue no experimental. Con una población de 150 familias con una muestra que estuvo comprendida de 80 familias. Se obtuvo como resultado que el 54.9% de los pacientes llegaron a presentar un nivel de estrés alto; el 23.5% nivel de estrés medio y el 21.6% un nivel de estrés bajo. El nivel estrés del familiar va disminuir según el estilo de adaptación. Como conclusión, los familiares son aquellos que cuidan, apoyan al paciente para el cuidado de la salud y recuperación, por ello muchas veces el estrés va aumentado por lo que se deben adaptar a la situación, esto depende según el estilo de vida.¹⁵

Polo C. en el año 2013, Amazonas. Realizó un estudio de investigación, cuyo título fue: Nivel de estrés del cuidador familiar de su paciente hospitalizado en emergencia shock trauma y la relación de ayuda con otros familiares, tuvo como objetivo disminuir el estrés ya que la situación es preocupante por el estado de salud del paciente. El estudio fue no experimental. Con una población de 120 familias con una muestra que estuvo comprendida de 70 familias. Se obtuvo como resultado que 25.5% de los cuidadores familiares tienen una regular relación de ayuda con otros familiares. Así mismo del total de familias presentan un 60% nivel de estrés alto por su paciente hospitalizado en shock trauma y el 14.5% presenta un bajo nivel de estrés. Como conclusión, los familiares siempre se enfrentan a diversos eventos, ya que esto puede llegar afectar la salud así perjudicando los planes, proyectos, el desarrollo de su vida, por ello es importante sobrellevar el estrés en las diferentes situaciones que se pueda presentar.¹⁶

Puente A. y Rodríguez E. en el año 2014, Trujillo. Realizaron un estudio de investigación cuyo título fue: El grado de sobrecarga del estrés y el Nivel de estrés de los familiares por el estado de salud de

su paciente , tuvo como objetivo disminuir el estrés del familiar ya que esta sobrecarga es por la preocupación de su paciente y por el estado de salud. El estudio fue no experimental. Con una población de 120 familias con una muestra que estuvo comprendida de 70 familias .Se obtuvieron como resultado que el 66.6% presenta nivel de estrés severo, el 19.41% estrés moderado y el 4.41% nivel de estrés leve. Como conclusión, el familiar siempre está presentando diferentes situaciones, por ello es importante sobrellevar el estrés aunque se presente múltiples actividades personales ya que a medida que pasa el tiempo el familiar se puede mostrar incomodo, preocupado, ansioso y estresado, lo que hace que su estrés cada vez se haga más alto.¹⁷

A nivel Internacional se describe los trabajos de investigación de:

Morris D. en el año 2013, España. Realizó un estudio de investigación, cuyo título fue: El apoyo de los Familiares en el Hospital del área de emergencia hacia su paciente hospitalizado, tuvo como objetivo de mantener el bienestar de los familiares. El estudio fue no experimental .Con una población de 100 familias con una muestra que estuvo comprendido de 44 familias Se obtuvo como resultado que el 20.2% recibía ayuda por parte de los familiares, el 80.1% de los familiares realizan esta labor solos, sin la ayuda de ningún otro familiar con la finalidad de cuidar a su paciente hospitalizado en el área de emergencia .Como conclusión, a mayor nivel de estrés de los familiares se necesita el apoyo, a su vez, esta falta se debe a posibles soluciones y conocimientos porque no se ha experimentado ni se ha desarrollado habilidades que no puedan conllevar el estrés.¹⁸

Astudillo W. en el año 2013, Madrid. Realizó un estudio de investigación cuyo título: Nivel de estrés según las necesidades de los familiares por su paciente hospitalizado en el servicio de emergencia, tuvo como objetivo de apoyar , mantener y lograr el más alto grado de bienestar de los familiares sin estrés posible. El estudio fue no experimental. Con una población de 100 familias con una muestra que estuvo comprendido de 44 familias. Se obtuvo como resultado que el

75%, no logra sus necesidades básicas y el 15% de los familiares no viven estresados, por lo tanto si logran alcanzar a satisfacer sus necesidades .Como conclusión, es necesario detectar el estrés, realizar estrategias de intervención dependiendo de las habilidades de los familiares para disminuir y así mitigar las consecuencias del estrés.¹⁹

Uribe Z. en el año 2013, México .Realizó un estudio de investigación cuyo título fue: Apoyo, adaptación sobre el estrés de los familiares que brindan cuidado al paciente en el servicio de emergencia, tuvo como objetivo lograr la adaptación de los familiares en diversas circunstancias del estrés. El estudio fue no experimental. Con una población de 100 familias y una muestra de 44 familias. Se obtuvo como resultado que el 55.2% sabe cómo sobrellevar el nivel de estrés frente al cuidado por el estado de salud de su paciente y que el 45.0% no sabe cómo disminuir su nivel de estrés frente a esta responsabilidad que tienen por el cuidado de la salud de su paciente .Como conclusión, el estrés del familiar ocurre en diferentes situaciones, ya que este debe basarse en el pleno cuidado de su paciente y por ello cumple una función muy importante para la plena recuperación.²⁰

Basset M, Estévez R. en el año 2013, México .Realizó un estudio de investigación, cuyo título fue: Estrés en los familiares por recursos económicos y la salud de su paciente en el servicio de emergencia, tuvo como objetivo de dar a conocer acerca del estrés en los familiares en las Instituciones de Psiquiatría en México. El método fue descriptivo. El estudio fue no experimental. Con una población de 180 familias con una muestra que estuvo comprendida de 50 personas. Como conclusión, los familiares siempre están susceptibles a desarrollar estrés, por estar vinculado con la salud del paciente y cuidado asimismo, es considerado en lo emocional, psicológico también por estar sometido a situaciones de interacción paciente - familia por ello se busca favorecer en la mejora del estrés.²¹

Barrios L, Carbajal B. en el año 2012, Venezuela .Realizó un estudio de investigación cuyo título fue: El estrés de los familiares en el área de emergencia en el Hospital Ruiz y Páez, tuvo como objetivo determinar el nivel de estrés e identificar los factores estresantes y respuestas físico-psicológicas, cognitivas .El estudio fue no experimental. Con una población de 104 familiares de hijas y padres con un 70,45%, amistades 27,2%. La técnica que se uso fue de encuesta - instrumento .Se obtuvo como resultado que el 100% de los familiares manifiesta algún nivel de estrés; el 62,5 % presenta un nivel bajo y el 70,45% un nivel medio .Como conclusión , la preocupación por el estado de salud del paciente puede generar miedo a la vez perjudicar la salud de familiar y paciente , el grupo que predomina es en edades de 25 - 60 años con un (25%); en relación con las respuestas fisiológicas – cognitivas la más común es la rigidez en la espalda y psicológica- cognitivo la que prevalece es la ansiedad .²²

1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA

El presente trabajo de investigación está relacionado con la adaptación la teoría de Sor Callista Roy , que se realiza por distintas situaciones con el fin de adaptarse a los cambios de vida al estrés ,los familiares son los que velan por el estado de salud del paciente para la plena recuperación, las personas deben tener la capacidad de adaptarse a lo físico, psicológico y cognitivo ,por lo que se consideró para la enfermería ,también utilizo otras teorías, como la teoría general de sistemas de Rapoport, que cada persona es un sistema adaptativo, la teoría de adaptación de Harry Helson, considera que la reacción depende de la adaptación y del estímulo recibido que tiene el individuo para adecuarse al estilo de vida.²³

El modelo mencionado por Callista Roy, muestra que las teorías más resaltantes de la adaptación sirve para abordarlo desde paciente, meta, salud, entorno y dirección, ya que la salud es un estado completo de bienestar. El familiar en el servicio de emergencia, es aquel que está

en todo momento en el proceso de salud del paciente desde una forma directa como la enfermedad , un proceso gripal o las diferentes situaciones , por último que corresponda a las creencias, actitudes ,culturas lo que puede influir en los familiares y paciente .²³

El ser humano debe adaptarse, afrontar los cambios, las diferentes situaciones del estrés, por lo cual esto puede afectar las necesidades fisiológicas básicas como el sueño, la falta de actividad, la alimentación y la autoimagen, también es importante que los familiares se dediquen al cuidado de su paciente para afrontar las diversas condiciones de la enfermedad que debe ir respondiendo a los cambios del entorno .²³

Por lo tanto cada persona en la familia cumple un rol diferente, ya que cada uno debe cuidar de su propia salud y debe adaptarse a los diferentes cambios, asimismo se debe evitar el estrés en los familiares, puesto que es importante la interacción para velar por la salud del paciente en el servicio de emergencia, a la vez también genera influencias creando relaciones de interdependencia en ellos por las situaciones que se pueda presentar .²⁴

En los meta paradigmas de Sor Callista, se menciona que la salud es un estado completo de bienestar , psicológico y emocional , la interrelación de la persona con el entorno es brindar ayuda en lo psicológico, emocional y fisiológico en lo relacionado con el estilo de vida, se basa en el cuidado del paciente - familiar, por eso es la importancia de la promoción de la salud, persona , familia, comunidad y sociedad .En tal sentido, se afirmó que la adaptación sirve para mejorar los cambios, la interacción entre persona-entorno ayudara afrontar la situación, la persona son sistemas holísticos, adaptables que depende de la situación, son partes que funcionan con el propósito en la mejora , el entorno son todas las circunstancias que rodean e influyen en el estado de salud y puede afectar al desarrollo del comportamiento de los familiares hasta llegar a reaccionar de una manera diferente.²⁴

El estrés es una reacción del organismo con la disposición que el individuo pueda afrontar, huir, luchar con situaciones que puede ser una amenaza para la salud y que a la vez pueda tener múltiples consecuencias negativas, la mejor forma de estrategia es adaptativa para que no pueda influir negativamente en la toma de decisiones sin afectar la decisión que se pueda tomar.²⁵

Para fortalecer el vínculo familiar, se describe como aquel que integra un grupo de personas que comparten un proyecto de vida y de existencia, a la vez originar lazos, proyectos, los hijos es parte de ello, por lo cual es importante porque tiene un diferente ámbito espiritual, emocional, creencias que condiciona a mejorar las relaciones familiares. El principal pilar fundamental es la familia donde los miembros que pertenecen aprenden, se educan y se desarrollan, cuando tienen problemas, alegrías o tristezas repercuten en ellos, sufriendo o disfrutándolos, a la vez cumple una función en la prevención de la salud personal y social permitiendo un mejor cuidado.²⁶

El estrés del familiar hace referencia a los efectos de la acción, la crisis como respuesta por la presencia de algún factor estresante, la acción es la unión entre sí, a la vez esto permite reducir la intensidad de las situaciones demandantes del estrés, para mantener los recursos existentes y reestructurar cognitivamente la situación.²⁷ En tal sentido, el nivel del estrés del familiar son las distintas situaciones que conlleva a poder enfrentar los problemas que pueda surgir cuando nos sentimos sobrepasados e incapaces de responder a cualquier compromiso o responsabilidad que se requiera. Un estrés normal, saludable y un estrés patológico, conduce a muchas enfermedades entre ellos está conformado de cuatro etapas que afectan a la persona, la impaciencia se caracteriza por una sensación de inseguridad y nerviosismo, ansiedad es la respuesta de anticipación involuntaria frente a estímulos de pensamiento amenazantes y peligrosos.²⁷⁻²⁸

Cuando las personas se sienten amenazadas ven la angustia, como manifestación violenta que, incluye el temor a lo desconocido, el descontrol, lleva a la consecuencia que la persona explota por la falta de orden de ayuda, se muestra intolerante, pierde el control y el dominio de la expresión de sus emociones es diferente .²⁸

La atención de servicio de emergencia es aquella situación que altera la salud presentándose repentinamente, que solicita inmediato tratamiento o atención con una alta probabilidad de riesgo de la vida que puede llevar hasta la muerte. En el Perú, los establecimientos de salud son los que promueven en cada servicio de atención por las distintas especialidades del servicio de emergencia, ya que entre 200 y 350 por día son atendidos entre ellos son casos de alta complejidad. Los pacientes que acuden son patologías traumatizados, derrame cerebral, asfixia, shock ,quemados, dificultad respiratoria alta y baja, hemorragia digestiva ,manejo de Heridas, pérdida de conocimiento, hemorragias , dolor en el pecho, convulsiones entre otros .²⁹

En el servicio en emergencia, se atienden a todo paciente que merece una atención inmediata, las 24 horas del día, su misión es estabilizar a los pacientes ,mejorar el estado que se encuentre luego derivarlo al área que corresponda y seguir con el tratamiento, recuperación o ya sea para hacer hospitalizado, está separado en el área de urgencias y emergencias cuenta con áreas básicas como Shock-trauma,tópico, Cirugía,etc, por lo general tiene un número muy limitado de camas donde los pacientes sólo permanecen un máximo de 24 - 48 horas a más en observación, lo cual ellos tienen visitas temporales de los familiares y otros esperan en los pasillos para luego pasar a la visita.²⁹

En este caso las personas que no puedan sobrellevar la situación se requiere de profesionales con diferente especialidad (médicos, paramédicos, bomberos, entre otros),se clasifica por prioridad según colores como rojo o crítico, paciente crítico y potencialmente recuperable que requieren atención médica inmediata, amarillo o urgente , con daños sistemáticos pero no en un estado crítico pueden

esperar de 45 a 60 minutos para tratamiento, verde o no urgente , con daños localizados sin implicaciones sistémicas, que con tratamiento no puede deteriorarse y negro o fallecido, pacientes que no tienen respuesta cardiovascular, aquí también se pone a los pacientes con heridas catastróficas que no responde al tratamiento.³⁰

La Asociación América de Psicología en el año 2017 ,menciona los tipos de estrés que son tres ,estrés agudo , más frecuente que se produce fundamentalmente como una reacción de corta duración se manifiesta con cansancio, sobreexcitación, pies-manos fríos, sentimientos depresivos o ansiedad , estrés agudo- episódico, son situaciones repetitivas de caos ,crisis suelen mostrarse con un carácter agrio, irritables, nerviosas , que están en un continuo estado de ansiedad y el estrés crónico es un estrés agotador que produce un desgaste físico - emocional continuo de la persona son situaciones de pobreza hasta puede inducir al suicidio. Los síntomas más severos pueden requerir tratamiento farmacológico, además de terapia psicológica, manejo del estrés, esto puede llevar hasta el suicidio, violencia, ataque al corazón y alteraciones mentales.³¹

Licda psicóloga en el 2013; explica que el nivel de estrés nos permite enfrentarnos a diversas situaciones entre algunas positivas, otras negativas y neutras frecuentemente se puede considerar como estresantes cambia según el impacto que generen en la vida cotidiana, generalmente se establecen según el tipo de sucesos que pueden llegar afectarlos. El estrés alto, son situaciones como la muerte de un familiar, enfermedades graves , el estrés medio, son aquellos cambios importantes de trabajo (positivos o negativos), como hábitos de salud , y el estrés bajo, son situaciones como las condiciones de vida, hábitos personales , estilos o hábitos de salud , problemas económicos-familiares .³²

Los factores estresantes son las situaciones que desencadenan el estrés puede ser por diferentes estímulos, externo o interno son aquellas exigencias que provocan una reacción de estrés entre ellos hay tres factores , factores psicosociales son las condiciones que se pueda presentar esto puede afectar a la salud (física, psíquica o social), factores personales son estímulos internos, el dolor, el hambre o la sed , los estilos de hábitos o alguna enfermedad crónica ,por último los factores sociales son los conflictos interpersonales los problemas que no se resolvieron , experiencias de pérdida de seres queridos, la personalidad. Incluso, a las personas le pueden provocar estrés si ejercen algún tipo de conducta tóxica hacia el individuo que puede ser control, dependencia, sentimientos de culpa.³³

Las consecuencias del estrés puede afectar la salud de los familiares muchas veces no hay respuesta única ante situaciones estresantes, aunque hay una serie de trastornos físicos y psicológicos que afecta a los que padecen. En el plano fisiológico, puede provocar trastornos cardiovasculares, hipertensión, enfermedades respiratorias; gastrointestinales, estreñimiento, aumento o disminución de peso, problemas dermatológicos, sudoración excesiva, dermatitis, dolores musculares, dolor de espalda, tensión en el cuello, tics, temblores y contracturas.³⁴

En el plano psicológico, se observa alteraciones como miedo, depresión, ansiedad, trastornos de personalidad, conductas obsesivas–compulsivas, alteraciones del sueño (insomnio), cambios de humor, cansancio, problemas de relacionarse con los demás, incapacidad para la toma de decisiones e irritabilidad. Todas estas alteraciones pueden ir acompañadas de trastornos cognitivos .³⁴

Las dimensiones del estrés tienen lugar dentro de dos cambios que puede influir negativamente sobre la salud de los familiares que son: La dimensión emocional son los sentimientos que se experimentan según el acontecimiento externo o interno son las emociones fisio-

biológica que da una serie de respuestas que se caracterizan por pensamientos, sensaciones, reacciones, conducta expresiva que parecen difíciles de controlar. Cuenta con indicadores como son, abatimiento es el estado de la persona que ha perdido la fuerza física , energía o el ánimo , tristeza es el sentimiento de dolor producido por sucesos desfavorables que se manifiesta por el estado ánimo con pesimismo , disgusto y tendencia al llanto ,la apatía es el estado de desinterés la falta de motivación o entusiasmo de una persona, irritabilidad es la capacidad para reaccionar ante un estímulo externo que puede afectar negativamente.³⁵

La inestabilidad emocional es un rasgo de la personalidad que se puede caracterizar por los cambios de sentimientos, estados emotivos, cansancio, debilidad o disminución de fuerza física, a la vez provocada por la realización del esfuerzo o actividad, impaciencia se refiere a la intranquilidad, preocupación, nerviosismo. Es la respuesta emocional que se produce por un fracaso de un deseo o esperanza, es decir, consiste en un sentimiento negativo y desagradable, la ira es la rabia, enojo o furia es una emoción que se expresa a través del resentimiento y las alteraciones del carácter que son cambios de carácter que afecta la personalidad en el entorno por las distintas situaciones de vida .³⁵

La dimensión fisiológica es la reacción ante diferentes estímulos estresores en las diversas situaciones esto tiene que ver con las reacciones del sistema nervioso a la vez puede ocasionar disfunciones psicofisiológicas o psicosomáticas que provoca problemas cardiovasculares, sexuales, a su vez, puede producir cambios en la persona o inmunodepresión que hace aumentar el riesgo de infecciones. Cuenta con indicadores como son, tensiones que se experimenta con inquietud, insatisfacción, incluso puede llegar movimientos bruscos, alteración en la concentración, dolores musculares (hombro, nuca, cuello) está relacionado con tensión,

sobrecarga, lesión muscular por un ejercicio o actividad físicamente exigente.³⁵

El insomnio es un trastorno anormal de sueño y dificultad para conciliarlo en el momento que corresponde dormir, desórdenes estomacales (indigestión, gastritis, diarrea, reflujo) ,dolores de cabeza es un dolor o molestia a nivel del cuello entre ellos cefaleas tensionales, migraña y aumento de peso cuando se ingiere más cantidad de alimento del que el cuerpo necesita.³⁶

1.4 FORMULACION DEL PROBLEMA

1.4.1 General

¿Cuál es el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales.Comas,Lima 2017?

1.4.2 Específicos

¿Cuál es el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales.Comas, Lima 2017 según la dimensión emocional?

¿Cuál es el nivel de estrés en los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales Comas, Lima 2017 según la dimensión fisiológica?

1.5 JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

Con referencia a la trascendencia social, los hallazgos de este estudio pueden servir a los profesionales de enfermería para mejorar el nivel de estrés en los familiares, puesto que los indicadores llegan afectar la salud. En la actualidad el estrés se ha convertido en uno de los problemas de salud pública y un tema de gran interés tanto como para estudios científicos .La situación va a depender como hacer frente a la

realidad ,ya que muchas veces puede aparecer un estrés grave, existe situaciones de estrés que son físicos y emocionales donde la causa llega hacer exposición prolongada a factores estresores, donde la energía adaptativa se va agotando hasta se vuelve nociva para la salud llegando a producir una variedad de problemas en lo físico, psíquico y socio familiar.

Así mismo, es necesario conocer sobre el manejo del estrés que nos ayuda a solucionar problemas que surgen, así también disminuir la percepción de esta y en la mayoría de las circunstancias no tener la probabilidad de desarrollar un trastorno de ansiedad.

Con los resultados de la presente investigación se pretende llenar deficiencias del conocimiento y tener un amplio panorama sobre el estrés en los familiares, puesto que el instrumento aún no se aplicado en el área de estudio en sus dimensiones emocional y fisiológica, favoreciendo a obtener una mejor idea sobre el cuidado de la salud y así no perjudicar a desarrollar las actividades diarias también es importante el manejo, control de las emociones negativas , todo ello va referido a los pensamientos, las emociones positivas son los mecanismos fundamentales de la percepción que tienen los familiares sobre el estado de salud y así participando en el proceso de recuperación del paciente. Finalmente este estudio servirá de insumo académico y de base para las futuras investigaciones.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales.Comas .Lima 2017.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales. Comas, Lima 2017, según la dimensión emocional.

Identificar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales. Comas, Lima 2017, según la dimensión fisiológica.

}

II. MÉTODO

2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, porque utiliza la técnica de recolección de datos e interpretación, los hallazgos se presentan en tablas y gráficos. El nivel es descriptivo, porque es un método de análisis, que se logra caracterizar un objeto de estudio, una situación concreta y señalar sus características, propiedades.

El Diseño es no experimental, porque se observa los fenómenos tal y como se dan en el contexto real, para después analizarlos .De corte trasversal porque se realizará en un solo momento con la finalidad de determinar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017.

2.2 VARIABLE, OPERACIONALIZACIÓN

En la presente investigación, la variable de estudio es de tipo cuantitativo y se denomina Nivel de estrés

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Nivel de estrés	Son diversas situaciones entre algunas positivas, otras negativas y neutras frecuentemente se puede considerar como estresantes porque cambia según el impacto que generen en la vida cotidiana, generalmente se establecen según el tipo de sucesos que pueden llegar afectarlos. El estrés alto, son situaciones como la muerte de un familiar, enfermedades graves, el estrés medio, son aquellos cambios importantes de trabajo (positivos o negativos), como hábitos de salud , y el estrés bajo, son situaciones como las condiciones de vida, hábitos personales , estilos o hábitos de salud , problemas económicos - familiares .	El estrés es un conjunto de alteraciones que puede provenir de cualquier situación o pensamiento en que los familiares se puedan sentir frustrado, furioso o nervioso depende de la presencia de factores estresantes según las dimensiones emocional y fisiológica. El nivel de estrés se clasifica según sus valores por niveles alto, medio y bajo.	Emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Abatimiento • Tristeza • Apatía • Irritabilidad • Inestabilidad emocional • Cansancio • Impaciencia • Frustración • Ira • Alteración del carácter 	Alto :7-10 Medio : 4 - 6 Bajo :< 4
			Fisiológico	<ul style="list-style-type: none"> • Tensiones • Dolores musculares (hombro , nuca, cuello) • Insomnio • Desordenes estomacales (gastritis, diarrea, reflujo). • Dolores de cabeza • Aumento de peso 	Alto: 5- 6 Medio: 2-4 Bajo: <2 Ordinal

2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por un total de 900 familiares con pacientes en el servicio de emergencia en el Hospital Nacional Sergio Bernales, obtenido a través del registro mensual de Marzo – Mayo de los pacientes que van ingresando con sus familiares al servicio de emergencia.

MUESTRA

El tamaño de la muestra se calculó utilizando la fórmula finita, con un nivel de confianza de 95%, un margen de error de 5% y una proporción del 0.05 quedando conformada por 70 familiares.

Fórmula:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{E^2 (N-1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Dónde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

p = proporción esperada en este caso 5% = 0.05

Q= (en este caso 1-0.05)= 0.95

z^2 = nivel de confianza 95 % = 1,96

e = margen de error 0,05

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Familiares como padre, madre, hijo, sobrino con pacientes de 12 a más horas en el servicio de emergencia.

Familiares que desean participar voluntariamente en la investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Personas que no son familiares de los pacientes como amigos, vecinos, compañeros de trabajo.

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En este estudio para el efecto de la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario que fue validado por Arribasplata S y Esparaza C (2014) de la escuela de enfermería de la U.N.M.S.M y luego modificado por la investigadora.

El cual constó de presentación, instrucciones, datos generales en relación al familiar y una sección que contiene las preguntas sobre el nivel de estrés con un total de 16 ítems estructurados según las dos dimensiones, diez ítems para la dimensión emocional y seis ítems para la dimensión fisiológica. La valoración de los ítems fue de siempre con un valor de 3, a veces con un valor de 2 y nunca con 1.

La escala de medición según los valores por niveles del estrés y su dimensión es valor por nivel de estrés , Alto: 0-16, Medio :7-10, Bajo: < 7, valor por nivel según dimensión emocional, Alto :7 - 10 , Medio : 4 – 6 , Bajo : < 4, valor por nivel según dimensión fisiológica, Alto: 5 - 6, Medio: 2-4 , Bajo: <2 .

2.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la validez del contenido el instrumento fue sometido mediante juicio de expertos, para ello se contó con la participación de tres docentes especialistas profesionales de enfermería donde evaluaron la claridad, pertinencia y relevancia, posterior a ello se aplicó la prueba binomial obteniendo un resultado < 0.05 (Anexo 2).

Para la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba piloto con 30 familiares del servicio de emergencia, demostrando la consistencia interna con el Alfa de Cronbach, en donde se obtuvo un resultado de 0.847 por lo tanto el instrumento se considera confiable (Anexo 4).

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

Para el presente estudio se utilizó la estadística descriptiva una vez obtenida la información se elaboró una base de datos en Excel Microsoft 2010, luego en la forma estadística mediante el programa SPSS 20 se digitó los datos recolectados para el análisis de datos y los resultados se presentaron en grafico de barras para luego su análisis e interpretación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En la presente investigación se realizó tomando en cuenta los principios, autonomía, al solicitarles a los familiares el consentimiento informado y dejando que ellos decidan si participan o no de la investigación. Otro principio que se aplica es de beneficencia, se pretende que los hallazgos puedan mejorar el estrés considerando que el cuidado debe ser holístico para establecer estrategias para motivar e incentivar a los familiares a la atención del paciente, también se aplicó el principio de No

maleficencia, cuándo los familiares participan sin presentar ningún tipo de riesgo, el instrumento es anónimo que no se le identificará , por lo tanto existe confiabilidad y ni se utilizará la información que nos brinden para fines que puedan dañar la integridad de su persona.

III. RESULTADOS

GRAFICO 01

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales
.Comas, Lima 2017



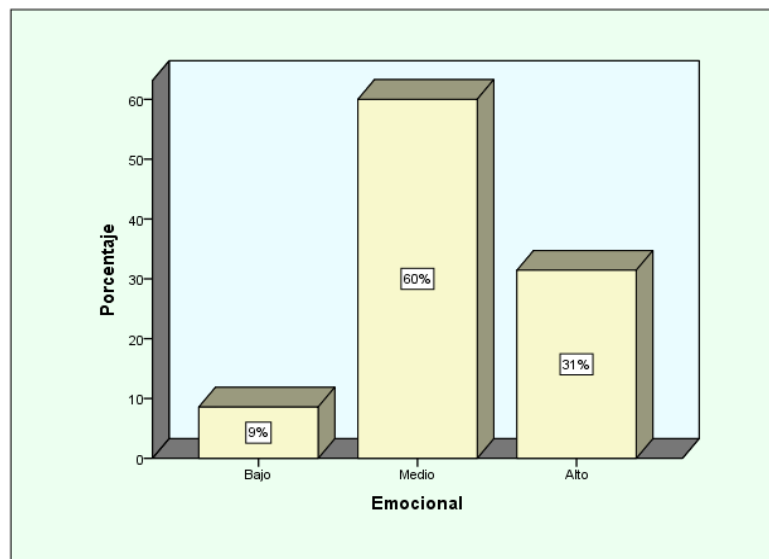
Fuente: Cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales, se tiene que los resultados obtenidos son el 61% presentan un nivel de estrés alto, el 34% medio y el 4% bajo.

GRAFICO 02

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Benaes .Comas, Lima 2017, según la dimensión emocional.



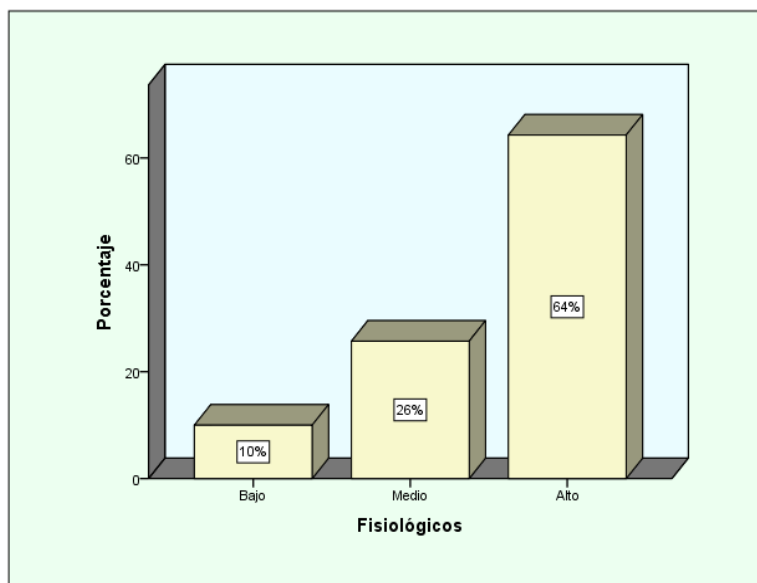
Fuente: Cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales, se tiene que los resultados obtenidos son el 60% presentan un nivel de estrés emocional medio, 31% alto y el 9% es bajo.

GRAFICO 03

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernal. Comas, Lima 2017, según la dimensión fisiológica



Fuente: Cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernal, se tiene que los resultados obtenidos son el 64% presentan un nivel de estrés fisiológico alto, el 26% medio y el 10% bajo.

IV. DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como propósito identificar el nivel de estrés como aquellas experiencias que inciden en la vida de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia, identificándolo según edad, sexo, parentesco y estado civil. A continuación se discuten los principales hallazgos del estudio.

En el estudio, el mayor porcentaje de los familiares en el servicio de emergencia mostró un nivel de estrés alto en un 61%, medio 34% y bajo 4%, teniendo en cuenta que el estrés es una respuesta de tensión que pone en funcionamiento los mecanismos fisiológicos, cognitivos, emocionales y conductuales. Por otro lado, los hallazgos de este estudio son similares con los encontrados por Arriblasplata y Esparza, en su investigación sobre el nivel de estrés del adulto mayor del cuidador familiar del paciente hospitalizado en el Hospital Belén de Trujillo, 2014; quienes reportaron que el 65.2% de los familiares tuvieron estrés alto y medio 27.5%. Por lo que se concluye, los familiares necesitan especialmente el conocimiento del rol, que desencadena dentro del apoyo al paciente y permite un buen desempeño para la relación de ayuda familiar - paciente.¹³

Con el estudio, se demuestra que predomina un nivel alto de estrés en los familiares, lo que implica una preocupación por el estado de salud del paciente el cómo enfrentar las diferentes situaciones de enfermedad por lo que se requiere replantear estrategias para disminuir el estrés en un corto a mediano plazo donde se llegue a fortalecer las tres dimensiones. En tal sentido, Callista Roy considera que la adaptación es fundamental en la persona y a los cambios según las diferentes situaciones de vida; las personas siempre están en cambios, ya que esto favorece el desempeño para una buena salud.²⁴

Así mismo, el estrés de los familiares está relacionado con el cuidado por el estado de salud del paciente. Un estudio en la Universidad de los Lagos Osorno , en Santiago de Chile , explica el cuidado no solo está en el estado físico sino en mejorar la salud, el estado emocional, entorno social y espiritual para así lograr la recuperación ,son los grupos más vulnerables que requieren cuidado ,ya que probablemente exista después un desequilibrio , alteraciones en las funciones vitales , otros problemas que ponen en riesgo a presentar complicaciones y no favoreciendo la ayuda al paciente. En relación a la dimensión emocional, el estrés del familiar en el servicio de emergencia fue medio 60%, bajo 9% y alto 31% .Por lo que se concluye , las emociones son sentimientos que experimenta la persona esto constituye desde una relación de ética , valores y de salud ; si está con tristeza ,con ira o cansancio , entonces estos avisaran en alguno de sus indicadores .²⁸

Asimismo, la capacidad que tiene la persona para relacionarse con el entorno muchas veces perjudicará por el estrés. Un estudio revela que la Universidad Nacional Autónoma de México, señala que el estrés en los familiares se ve amenazada por múltiples factores que influyen por el estado de salud. En el ambiente intrahospitalario es donde se genera los conflictos de roles, dificultando el poder realizar una relación de ayuda tanto al paciente como familiar, además se debe tener en cuenta que el familiar es la principal fuente de ayuda a la salud así influyendo en su recuperación. En cuanto a la dimensión fisiológica, el nivel de estrés de los familiares fue alto con un 64%, medio con un 26% y bajo con un 10%.Por lo que se concluye, según las conductas del organismo van dirigidas a regular el equilibrio interno por los síntomas que se caracteriza por las alteraciones, lo físico que muestra tensión, dolores musculares, desórdenes gastrointestinales son indicadores que esto avisará del problema.³²

Por lo tanto , según la dimensión fisiológica muestra un nivel alto en las edades de 40 años a más .Un estudio muestra que Camarena Jilca y Méndez Solorna, en México, indica, por el tiempo que le dedican al paciente, el cansancio, los familiares dejan de lado las propias necesidades y el no recibir apoyo de otros resulta difícil .Los resultados de nivel de estrés de los familiares según edad en la dimensión fisiológica fue alto con un 36% en aquellas personas con familiares de edades que está entre los 40 años a mas , medio con un 14% de 40 años a más y bajo 6% de 30-35 años. Por lo que se concluye, que teniendo en cuenta que el principal nexo de ayuda es familiar ,el paciente siendo la fuente de cuidado , cariño que se le debe brindar y a la vez recibir , quien también es parte integral en la atención durante la hospitalización hasta la recuperación.³⁸

Por otro lado, según la dimensión fisiológica se percibió que las mujeres muestran un nivel alto de estrés porque son las más predominantes hacia el cuidado del paciente. Según el estudio de Gonzales Rosa, psicóloga, en México, nos menciona que el tiempo que le dedican a la salud del paciente es poco que este debe ser hasta la recuperación y muchas veces llegan hacer más vulnerables a las emociones negativas que los hombres, con menos prevalencia que experimentan el estrés en lo emocional .A menudo la capacidad de superación del estrés depende parcialmente de las propias actitudes y de conseguir control sobre la situación. Los resultados del nivel de estrés de los familiares según sexo en la dimensión fisiológica fue alto 43% femenino, medio 14% femenino y bajo con un 6% masculino .Por lo que se concluye, el cuidado que se brinda al paciente es primordial varía desde el tiempo, la dedicación genera momentos de tensión e impide algunas veces dejar de lado las propias necesidades o atenderse a sí mismo.⁴³

Cuando un paciente enfermo siente la necesidad de la atención, la primera persona que esperamos es la madre que se ocupa del cuidado del paciente en otros casos es otro familiar. Según el estudio de Barrera Claudia y Ochoa Jorge , en Europa , explica que los familiares buscan pasar más tiempo con el paciente en el proceso de su salud aunque pueda resultar que el trabajo sea estresante físicamente, emocionalmente, difícil o perjudicial para la vida. Los resultados del nivel de estrés de los familiares según parentesco en la dimensión fisiológica fue alto 36% las madres , medio 13% las madres y bajo 6% de los padres .Por lo que se concluye, que muy pocos de los miembros de la familia buscan tener responsabilidades ,ya que esto puede parecer un esfuerzo tan exigente que a menudo pueden surgir sentimientos de culpa .³⁹

En el estudio realizado del estrés de los familiares la mayoría son casados. Según el estudio de la Universidad de Carnegie Mellon , en Estados Unidos , señala que los familiares experimentan más estrés y algunas veces son capaces de adaptarse positivamente a situaciones imprevistas de la enfermedad del paciente. Para algunos familiares a pesar de las dificultades de la situación les resulta una experiencia muy gratificante, ocurre cuando se supone luchar por la salud de la persona y se desee expresar cariño e interés, ya que a través de las actividades hay diversas cualidades. Los resultados del nivel de estrés de los familiares según estado civil en la dimensión fisiológica alto el 41% son casados, medio con un 17% son casados y bajo 6% de casados. Por lo que se concluye, que los casados tienen mayor porcentaje que se dedican al cuidado del paciente.⁴¹

Asimismo, las diferencias de género siempre son importantes ya que a la vez forma parte del cuidado. Sin embargo una nueva investigación realizada por Maryam Moghani investigador en psiquiatría sugiere que los hombres podrían ser más susceptibles a los efectos de depresión provenientes del estrés esto varía según las condiciones de vida de los familiares. Los resultados del estrés de los familiares según sexo en la dimensión emocional fue alto 29% femenino, medio 34% masculino y bajo con un 7% femenino .Por lo que se concluye, la vulnerabilidad de los hombres hacia el estrés responde a la presión familiar y los roles de género, lo que en muchos casos buscan ayuda de otros, entonces el sexo masculino tiene una mayor porcentaje de estrés .⁴⁰

Tomando en cuenta, los padres, madres, hijos y sobrino son los que se dedican del cuidado del paciente enfermo pero va a depender de la carga de atención que puedan brindar. En el estudio realizado según Cabrera Victoria y Guevara Paola, en Colombia: Bogotá, manifiestan que los hijos, los padres y las madres entre otros buscan encargarse del cuidado de la salud del paciente pero muchas veces los padres se responsabilizan más de este rol y demás familiares no buscan enfrentarse a los diferentes cambios porque les puede parecer difícil incluso el poder relacionarse con los demás miembros. Los resultados de nivel de estrés de los familiares según parentesco en la dimensión emocional fue alto 16% los hijos , medio 19% los padres y bajo 7% madres .Obteniendo como conclusión , que los padres desempeñan la actividades de cuidado , como tomar las decisiones , brindar apoyo emocional o aliviar las tensiones al paciente y entre los demás miembros de la familia .⁴²

Por ello, el estado civil influye en el estrés por el mismo compromiso que se acontece a su paciente ya que los solteros muestran un estrés medio. Un estudio de la Universidad Carnegie Mellon, en Estados Unidos, señala que las personas solteras se estresan menos que las casadas, porque tienen diferentes responsabilidades lo que puede interferir en la

capacidad de adaptación y puede conllevar a la evolución de diversas enfermedades. Los resultados de estrés de los familiares según estado civil en la dimensión emocional, alto el 16% son separados, medio con un 9% son solteros y bajo 1% son solteros. Por lo que se concluye que, los solteros no están tan estresados por el cuidado al paciente.⁴¹

Por ello, es muy importante que los familiares establezcan una adecuada relación de confianza, comunicación para que el cuidador pueda afrontar de manera óptima las diferentes situaciones estresantes; caso contrario, si se brinda una mala relación de ayuda hacia el paciente, el familiar afrontará negativamente la situación, lo cual influirá en el cuidado que le brinde.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de estrés de los familiares tiene como resultado un porcentaje alto de estrés con un (61%), medio (34 %) y bajo (4 %), lo que puede conllevar a diversos problemas de salud en la persona
2. El nivel de estrés según la dimensión emocional dio como resultado de un porcentaje alto con un 60% , medio 31% y bajo 9% ,ya que los familiares son afectados en esta dimensión , el poder de afrontamiento en cada situación indica que puede mantener niveles bajos de estrés por la capacidad para adaptarse ante nuevas situaciones reaccionando cada uno en su forma de comportamiento como el abatimiento, tristeza , irritabilidad , etc.
3. El nivel de estrés según la dimensión fisiológica dio como resultado de un porcentaje alto con un 64%, medio 26% y bajo 10 %, muestra que los familiares están más expuestos ante estos indicadores como dolores musculares, dolores de cabeza, aumento de peso, etc , varía según la situación presente que asumen el rol de cuidador familiar por el paciente.

VI. RECOMENDACIONES

1. A las autoridades que desarrollen herramientas para resolver, reducir el estrés debido a los factores estresantes que involucran a los familiares para no generar problemas de salud y también prevenir la sobrecarga que ellos realizan.
2. La jefatura de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales para que realice programas de investigación que aborde con el desarrollo de talleres educativos, capacitaciones, formas de control y prevención del estrés en los familiares.
3. A las personas de pre y post grado para que desarrollen trabajos de investigación realizados al estrés, así tomándolos como referencia para establecer e iniciar nuevas investigaciones que aporten a un mejor estado emocional, fisiológico y proporcionar una información más adecuada para quienes empiezan a vivir una situación similar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gobierno de España. Ministerio de Sanidad: Servicios Sociales e Igualdad y Bienestar emocional. Estrés [Internet]; 2012 [Citado 7 marzo de 2016].
2. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo del estrés: Reducir los riesgos y promover una vida sana. Ginebra: Suiza [Internet]; 2012 D[citado 15 enero 2017].
3. La vanguardia. Cuidadores de personas con riesgo de enfermedad. Madrid. España [Citado 21 de octubre del 2015]. Disponible en: <http://www.lavanguardia.com/salud/20150921/54435391391/cuidadores-personas-alzheimer-riesgo-enfermedad.html> .
4. Poma J, Gálvez M. Morbimortalidad de pacientes mayores de 60 años en el servicio de cuidados intensivos de un hospital general. Chiclayo : Perú [citado 26 de enero 2012].

Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2012000100005&script=sci_arttext
5. Ruiz A. Asociación Americana de hospitales .Manual de prácticas en emergencia y de apoyo de la Universidad de los andes .Trujillo :Trujillo citado el 25 de marzo 2014]. Disponible en <http://adela82014.blogspot.pe/2014/03/admision-consulta-externa-y-emergencia.html>
6. MINSA. Servicio de Emergencia del Hospital Loayza. Lima : Perú [citado el 9 de febrero 2016]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=17226>

7. La República. Estrés un problema de salud .en el mundo Lima: Perú [citado 24 de julio 2016]. Disponible en:<http://larepublica.pe/impresadomingo/788231-casi-60-de-peruanos-sufre-de-estres> .
8. Organización Panamericana de la Salud. Trabajemos con los países de la región para mejorar y proteger la salud de la población . Problema como salud pública .Argentina: Buenos aires [citado 29 abril del 2013]. Disponible en: <http://www.paho.org/arg/index.php?option=com:ops-oms-estima-quehay-770-nuevos-casos-diarios-personas-enfermedades-profesionales-americas&catid=332:arg02-prevencion-y-control-de-enfermedades&Itemid=1> scielo.
9. Psiquiatría.Asociación Mundial de Psiquiatría el 13º Congreso virtual de psiquiatría .Confirmado su apoyo a la organización de Interpsiquis .Europa: Alemania. [Internet] .2012 [citado 14 setiembre 2016].Disponible en :http://www.psiquiatria.com/psiquiatria_e_internet/la-asociacion-mundial-de-psiquiatria-wpa-co-esponsoriza-el-13o-congreso-virtual-de-psiquiatria-interpsiquis-2012/#.
- 10.INEI .Salud mental y Derechos humanos. Chile : Santiago de Chile [citado diciembre 2016].Disponible en:http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/16_informe_defensorial_140.pdf.
11. MINSA .Nivel de estrés en los familiares en el servicio de emergencia .Hospital Regional de Ayacucho. Lima: Perú [citado el 2014]. [Internet] .Disponible

en:http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/4439/1/Curinaupa_Guzman_Liliana_Cristina_2014.pdf .

12. Benavente T , Quispe P .Enfermería global nivel de estrés de la Facultad de enfermería UNSA .Arequipa: Buenos Aires. [Internet]. [Publicado en junio 2010-2013] .Disponible en :<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/docencia1.pdf>
13. Arribasplata S, Esparza C. Estrés del familiar en el afrontamiento por su paciente hospitalizado en el servicio de emergencia. [Tesis para adoptar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo .Universidad Nacional de Trujillo. [Internet]. 2012 -5.
14. Parodi R. El cuidado del familiar hacia el paciente en emergencia y su afrontamiento con el estrés. Mantener un cuidado holístico que brinde el familiar a su paciente. Lima: Perú. [Internet]. 2012- 8.
15. Cubas B. Apoyo emocional que brinda el familiar frente al estrés de su paciente en emergencia. Detección de las situaciones amenazantes o principales estresores de los familiares. Piura.: Piura. [Internet]. 2012.
16. Polo C. Nivel de estrés del cuidador familiar de su paciente hospitalizado en emergencia shock trauma y la relación de ayuda con otros familiares. [Disminuir su nivel de estrés del familiar].Amazonas: Chachapoyas. [Internet] .2013.
17. Puente A, Rodríguez E. Sobre el grado de sobrecarga de estrés y su nivel de estrés del familiar en el paciente. [Tesis para adoptar el título profesional de licenciados en enfermería. Trujillo: Universidad nacional de Trujillo. [Internet]. 2014-6.

18. Morris D. El apoyo de los Familiares en el hospital del área de emergencia hacia su paciente hospitalizado .IMSERSO.[Cómo mantener su bienestar del familiar]. 1era ed. España: España. [Internet]. 2013-8.
19. Astudillo W. Nivel de estrés según las necesidades de los familiares por su paciente hospitalizado en emergencia. Conservar y mantener el más alto grado de bienestar del familiar sin estrés posible.[Guía de recursos sanitarios y sociales]. 7ªsección .Madrid : España. [Internet]. 2013:8-9.
20. Uribe Z. Apoyo y adaptación sobre el estrés de los familiares con que brindan cuidado a su paciente en el servicio de emergencia .Lograr la adaptación del familiar en diversas circunstancias del estrés del familiar. Secretaría de Salud. México.: México. [Internet]. 2013: 10-11.
21. Basset M, Estévez R .Estrés en los familiares por recursos económicos y la salud de su paciente en el servicio de emergencia. Revista acerca del estrés en los familiares en las Instituciones de Psiquiatría. México: México. [Internet]. 2013.
22. Barrios L, Carbajal B. Estrés en los familiares del área emergencia adulto en el Hospital Ruíz Y Páez. Determinar el nivel de estrés e identificar los estresores y las respuestas fisio-psicológicas, cognitivas de los familiares que acuden al área de Emergencias de Adultos del Hospital Universitario Ruíz y Páez . Venezuela: Caracas. [Internet].2012-5.
23. Callista R. Teórica de enfermería- bases teóricas. EL Cuidado. [Internet]. 2012 [citado el 14 junio de 2012]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/callista-roy.html>

24. Modelo de Callista Roy .Teoría y Método en enfermería II. [Internet].2016 [citado el 14 de noviembre de 2016] .Disponible en :http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#Roy.
25. José A. Vida en equilibrio. [Internet]. 2015. Disponible en: <http://jlacosta.wixsite.com/vidaenequilibrio/singlepost/2015/02/16/es-tres%C3%89S-SIGLO-XXI> .
26. Génesis R. Importancia de la familia. [internet] .2015 [citado el 10 noviembre de 2016].Disponible en:<http://www.monografias.com/trabajos82/lafamilia/lafamilia2.shtml>
- 27 .Patricia M .El estrés familiar y Tratamiento en la psicología. Habana: Cuba [Internet]. 2017 .Disponible en : http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol24_3_08/mgi13308.htm
28. Educación .El estrés familiar. Tesis. Universidad Lagos Osorno. Santiago de Chile [Internet]. 2015.

Disponible en.<http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/el-estres-familiar.html> .
29. Mi enfermera. Diferencias entre urgencia y emergencia. [Internet] .2017.Disponible en <http://www.mienfermeraperu.com/diferencia-entre-urgencia-y-emergencia.html>.
30. Galenus . Revista del servicio de emergencia en puerto rico. [Internet] .2015 [citado 29 de junio del 2015] Disponible en:<http://www.galenusrevista.com/Triage-en-Sala-de-Emergencia.html> .

31. American. Tipos de estrés y Psychological Asociación. [Internet]. 2017. Disponible en: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/tipos.aspx>.
32. Licda E. Innatia y su nivel del estrés. Alto, Medio, Bajo . Lima: Perú [publicado el 13 febrero del 2013] .Disponible en <http://remedios.innatia.com/c-remedios-sintomas-estres/a-escala-de-estres-efectos.html> . Thomas H, Richard R.
33. Ajún. Estrés y factores estresantes. Asociación de jóvenes Investigadores de la universidad de Murcia .[citado el 12 de octubre 2014] .Disponible en : <http://www.um.es/ajium/los-factores-estresantes-de-origen-natural-y-humano-generan-patrones-de-biodiversidad-distintos/> .
34. Andrea P .Consecuencias .La respuesta del estrés y su respuesta fisiológica. [citado 10 de julio 2012]. Disponible en :<http://megustavolar.iberia.com/2012/07/la-respuesta-del-estres-respuesta-fisiologica/> .
- 35 . García I. Líneas de dimensión del estrés: reacciones fisiológicas, emocionales y de comportamiento.[Internet] .2017 Disponible en : <http://www.herbogeminis.com/?Estres-reacciones-fisiologicas-y-emocionales>.
- 36.. Arribasplata S , Esparza C . Cuestionario del nivel del estrés. Universidad nacional mayor de San Marcos: Lima Facultad de medicina Humana. [internet].2014.
37. Leonardo A, Gloria M, Wilson H .Revista de la ética de los principios éticos. México: Cancún . [Publicado en mayo 2017]. Disponible en:

http://eticapsicologica.org/wiki/index.php?title=Principios_%C3%89ticos .

38. Camarena J , Méndez S . Medidas contra el estrés. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. México: Universidad Tecnológica de Tijuana.[Internet].2012 [citado 11 de enero–julio].Disponible en :<http://asesoriatesis1960.blogspot.pe/2010/11/justificacion-de-la-investigacion.html> .
39. Barrera C , Ochoa J . Salud mental integral y Familia . Estrés familiar en madres . Centro médico cetep[internet] 2017 . [Citado 26 enero].Disponible en: <http://www.cetep.cl/web/?p=4568>
40. Moghani M. El estrés en los hombres. Gestión .Universidad de Michigan de Uruguay [internet] 2016. [citado 26 junio del 2016]. Disponible en: <http://gestion.pe/tendencias/estres-causa-mas-depresion-hombres-2164135> .
41. Cohen S .psicólogo. el nivel de estrés sobre los casados o solteros . Universidad Carnegie Mellon en Estados Unidos [internet] 2017 [citado 28 febrero del 2017]. Disponible en : <http://www.infobae.com/tendencias/2017/02/28/solteros-o-casados-quienes-sufren-mas-estres/>
42. Cabrera V, Guevara P. Estrés en los hijos, padres afectando el rol familiar .Universidad de la Sabana psicología y enfermería. Bogotá: Colombia [Internet] 2014 [recibido 2 agosto del 2014] . Disponible en:<http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/842/1533>

43. Gonzales R. Asociación mexicana de alternativa en psicología afectando el estrés. Efecto de los factores estresantes en el sexo femenino. Universidad Nacional de América. México [internet] 2015. Disponible en: <http://revistaalternativasscielo.estres.psicológíame/21-numero-especial-de-genero-mayo-2015/89-el-efecto-de-los-factores-estresantes-en-las-mujeres>

VIII. ANEXOS

CUESTIONARIO
PRESENTACIÓN

Soy estudiante de la universidad cesar vallejo de la carrera de enfermería del X ciclo en esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación a los familiares con pacientes en el servicio de emergencia para lo cual he elaborado un cuestionario con la finalidad de identificar el nivel de estrés.

IIINSTRUCCIONES: Estimado señor(a) a continuación le presentamos una serie de ítems que debería contestar con sinceridad, indicando con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente.

DATOS GENERALES:

Edad:

Sexo: Masculino: Femenino:

Parentesco: Padre: Madre: Hijo: Sobrino: Otros:

Estado civil: Soltero () Casado () Divorciado () Separado ()

Criterios a evaluar	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
DIMENSIÓN EMOCIONAL			
1. Tiene miedo por la salud de su paciente y que le pueda originar dificultad para progresar.			
2. Siente tristeza ante la posibilidad que su paciente permanezca mucho tiempo hospitalizado.			
3. Siente la sensación de no realizar las cosas con gran deseo o interés.			
4. Siente en ocasiones que le da ganas de gritarle a su paciente.			
5. Siente que cambia con frecuencia de estado de ánimo.			
6. Usted desea siempre descansar más horas de lo normal.			

7. Siente que pierde con facilidad el control de sus emociones.			
8. Siente que ha perdido el control de su vida desde que comenzó la enfermedad de su paciente.			
9. Siente que se enoja con facilidad.			
10. Siente que cambia con frecuencia su estado de humor, su reacción sin ningún motivo.			
DIMENSIÓN FISIOLÓGICO			
11. Siente que el ambiente hospitalario es tenso.			
12. Siente que presenta tensión en el cuello, hombros y/o nuca.			
13. Cuando usted descansa presenta dificultad para conciliar el sueño.			
14. Durante el día presenta molestias digestivas como dolor en el estómago y diarrea.			
15. Padece usted regularmente de dolores de cabeza.			
16. Usted siente necesidad de comer con gran frecuencia y en grandes cantidades.			

Muchas gracias por su participación

ANEXO 2

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

PRUEBA BINOMIAL DE (JUECES EXPERTOS)

	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3				
Items	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	P VALOR	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
2	1	1	1	1	1		1	1	1	0,001953125	valido
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0,017578125	valido
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0,017578125	valido
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0,017578125	valido
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0,001953125	valido

ANEXO 3

CONCORDDANCIA DE JUECES EXPERTOS

Ta= N° Total de acuerdos
Td= N° Total de desacuerdos
b= Grado de concordancia entre jueces
$b = \frac{Ta}{Ta+Td} \times 100$
$b = \frac{144}{144+3} \times 100 = 97.95$

ANEXO 4:

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO (SPSS)

ITEMS	1P	2P	3P	4P	5P	6P	7P	8P	9P	10P	11P	12P	13P	14P	15P	16P	totales
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17
4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	23
5	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	22
6	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	1	25
7	3	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	29
8	3	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	1	30
9	3	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	31
10	3	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	1	2	33
11	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	35
12	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	39
13	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	39
14	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	39
15	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	40
16	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	39
17	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	41
18	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	41
19	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	43
20	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	42
21	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	44
22	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	44
23	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	44
24	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	43
25	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	43
26	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	43

27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	46
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	47
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
	81	69	59	76	54	69	60	64	74	73	63	77	70	70	65	66	
VI	0,424	0,424	0,516	0,671	0,441	0,907	0,414	0,671	0,602	0,461	0,576	0,461	0,506	0,368	0,557	0,717	

K	30
suma VI	8,717
VT	48
Alfa Cronbach	0,847

El instrumento se considera confiable porque el valor de Alfa de Cronbach fue de:
8,71.

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	30	100,0
Casos Excluidos	0	0
Total	30	100,0

- a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,847	16

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy, Luz Angélica Rojas Barboza, estudiante de Enfermería de la Universidad César Vallejo, responsable del trabajo del estudio de investigación titulado como Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas .Lima ,2017

Para poder participar del estudio Ud. Tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima sobre su nivel de estrés que presenta que está relacionado a todos los familiares del paciente, el cual le demandará un tiempo promedio de 15 minutos.

Yo,.....con DNI N°..... he recibido información en forma clara, precisa y suficiente en relación con el estudio, la información que Ud. Brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá la debida confidencialidad ya que su participación es voluntaria que puede abandonar el estudio cuando lo desee sin que esto afecte de alguna manera la calidad de atención.

Declaro que leído y conozco el contenido de la presente investigación, comprendo el compromiso que asumo y los acepto. Y por ello firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para manifestar en mi deseo de participar en este estudio de investigación sobre el **“Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas .Lima ,2017”**.

Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

Firma del participante

Nombres y Apellidos:

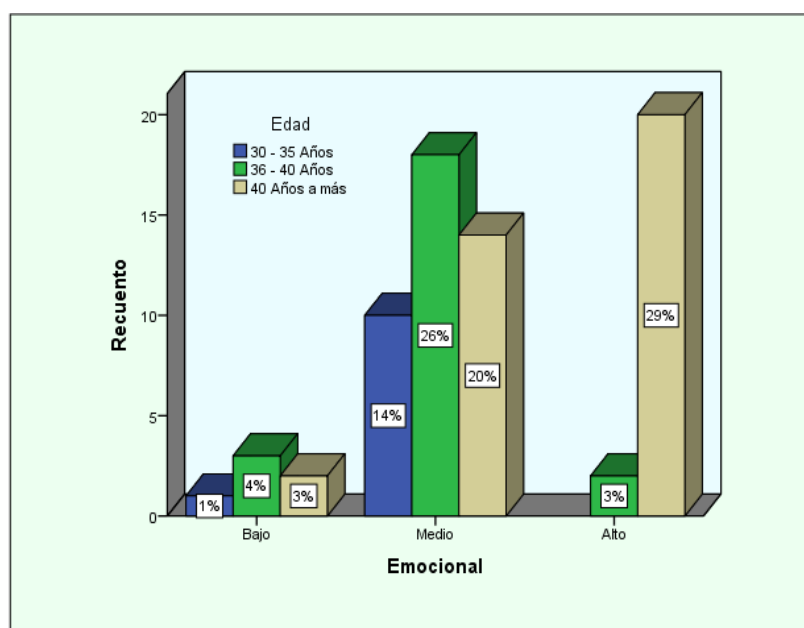
DNI:

ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE DEFINICION	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales.Comas, Lima 2017?</p>	<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales. Comas, Lima 2017. <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión emocional. Identificar el nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión fisiológica. 	<p>Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia</p> <p>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</p> <p>El estrés son diversas situaciones que varían de acuerdo al impacto que generen en la vida generalmente se establecen algunos niveles de acuerdo al tipo de suceso que puede llegar afectar.</p>	<p>Tipo de investigación cuantitativa, Nivel descriptivo ,diseño no experimental de corte transversal</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>La población estará conformada por 900 familiares y muestra de 70 en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales.</p>

GRAFICOS

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión emocional por edad

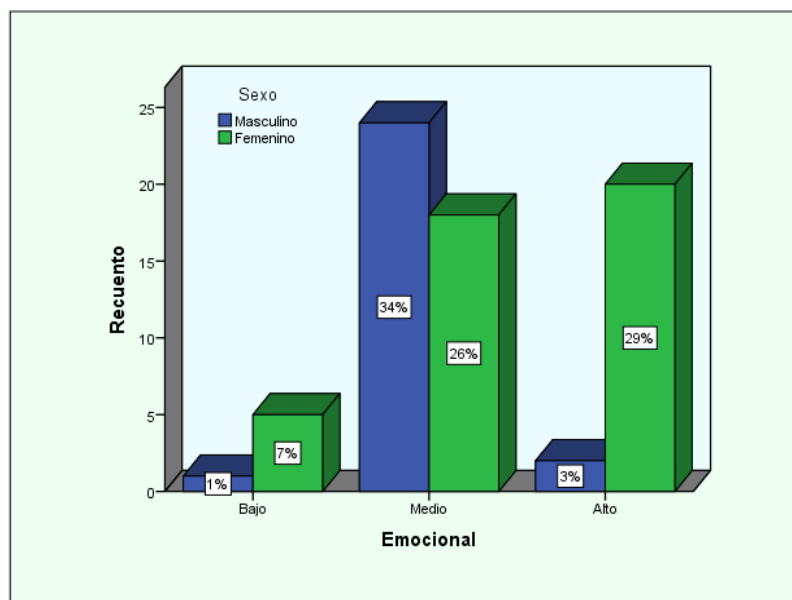


Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales se tiene que el 29% de las personas que tienen edades de 40 a más años presenta un nivel de estrés emocional alto, el 26% presentan un nivel de estrés emocional medio de 36-40 años y el 4% de edades de 36-40 años presenta un nivel de estrés emocional bajo.

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión emocional por sexo.

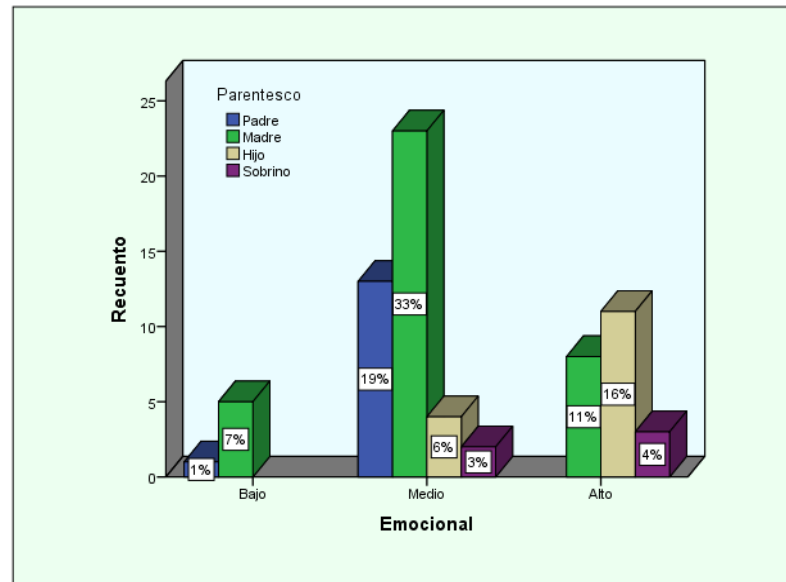


Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales se tiene que el 29% de mujeres presenta un nivel de estrés emocional alto, el 34% presentan un nivel de estrés emocional medio que son varones y el 7 % de las mujeres presenta un nivel de estrés emocional bajo.

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión emocional por parentesco

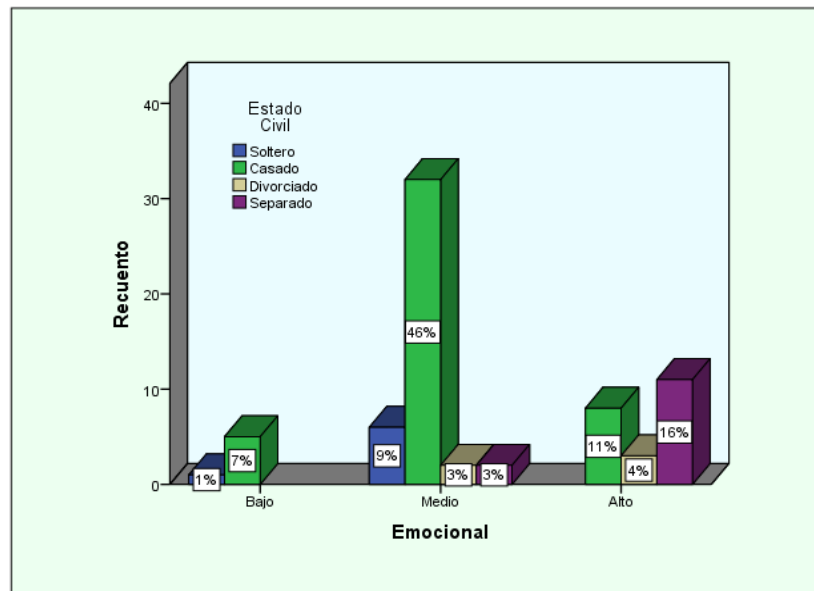


Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales se tiene que el 16% de las hijos presentan un estrés emocional alto, el 33 % de las madres presentan un estrés emocional medio y el 7% de las madres presentan un estrés emocional bajo.

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión emocional por estado civil

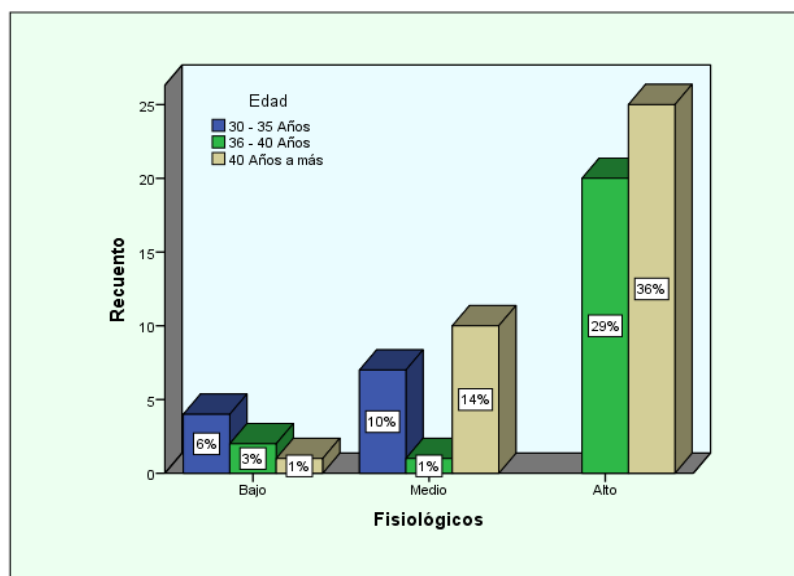


Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales se tiene que el 46% de los casados presentan un estrés emocional medio, el 16% de los separados presentan un estrés emocional alto y el 7% de los casados presentan un estrés emocional alto .

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión fisiológica por edad

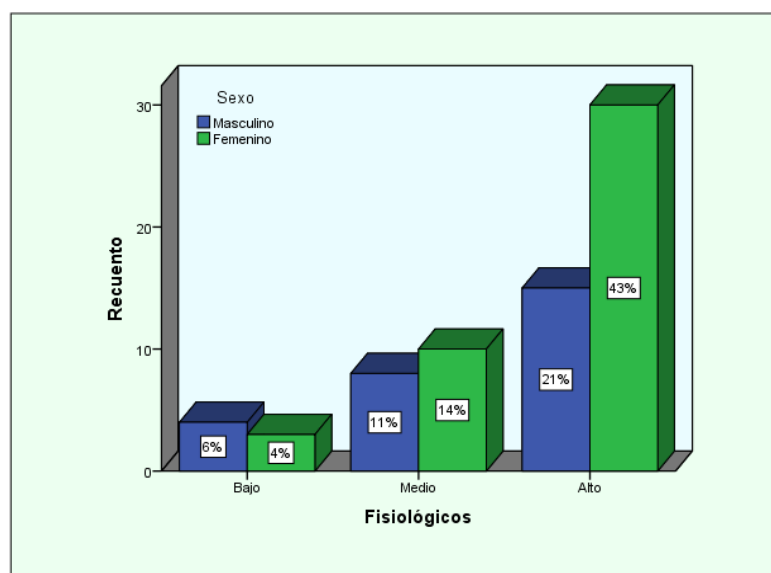


Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Sergio Bernales se tiene que el 36% presentan un nivel de estrés fisiológico alto de edades 40 años a más, el 1% nivel de estrés fisiológico medio de 36-40 años y el 3% nivel de estrés fisiológico bajo de 36- 40 años.

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión fisiológica por sexo.

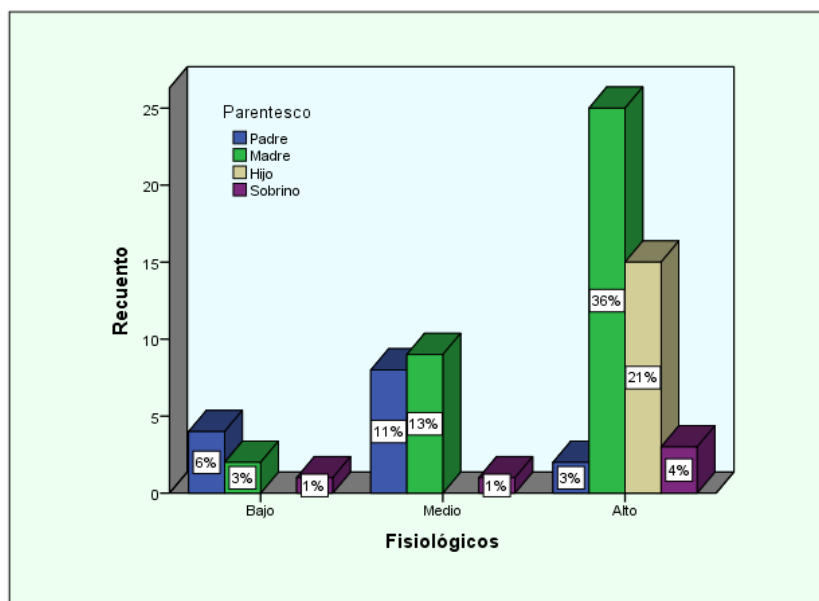


Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales se tiene que el 43% de mujeres presenta un nivel de estrés fisiológico alto, el 14% de mujeres presentan un nivel de estrés fisiológico medio y el 6% de hombres presentan un nivel de estrés fisiológico bajo.

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión fisiológica por parentesco

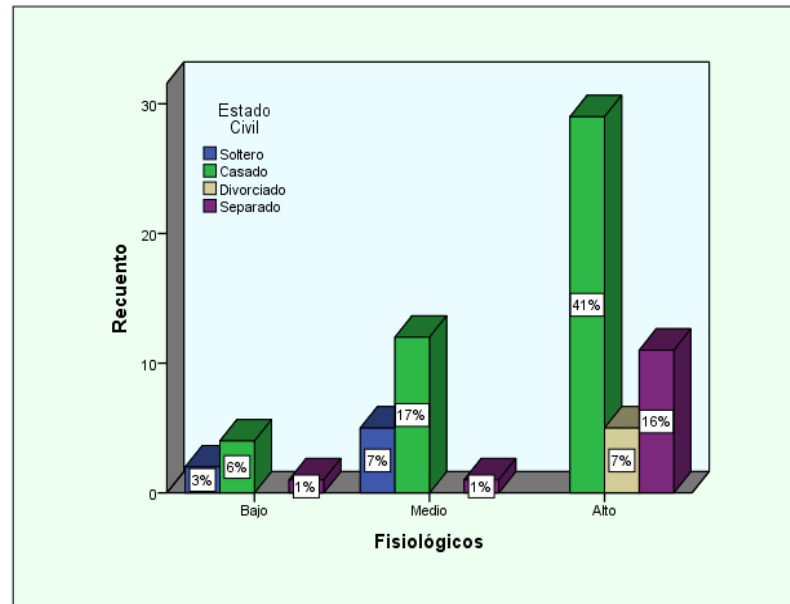


Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales se tiene que el 36% de las madres presentan un estrés fisiológico alto, el 13% de las madres presentan un estrés fisiológico medio y el 6% de los padres presentan un estrés fisiológico bajo.

Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales .Comas, Lima 2017, según la dimensión fisiológica por estado civil



Fuente: cuestionario nivel de estrés de los familiares que se aplicó en el servicio de emergencia 2017.

Interpretación

De la encuesta aplicada a los familiares de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio Bernales se tiene que el 41% de los casados presentan un estrés fisiológico alto, el 17% de los casados presentan un estrés fisiológico medio y el 6% de los casados es un nivel fisiológico bajo.



"Año del buen servicio al ciudadano"
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Los Olivos, 27 de Junio del 2017.

CARTA N° 227-2017/EP/ENF.UCV-LIMA

Señor. Dr.
Oscar Ochoa Petit
Jefe de Oficina de Docencia e Investigación
Hospital Nacional Sergio E. Bernales

Presente.-

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del proyecto de Investigación de Enfermería.

De mi especial consideración:


Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante Rojas Barboza Luz Angélica del X ciclo de estudios de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, pueda realizar la ejecución de su investigación titulada: **"Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el Servicio de Emergencias del Hospital Nacional Sergio Bernales. Comas. Lima 2017"**. Por lo tanto solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

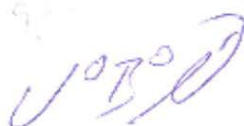
Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.




Mg. Lucy Becerra Medina de Puppi
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Académico Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo - Filial Lima Norte

LB/ms
C/c: Archivo.





UCV.EDU.PE



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL SERGIO E.
BERNALES

OFICINA DE APOYO A LA
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

MEMO N°. 347 -2017-OF-ADEI-HSEB

A : Srta. ROJAS BARBOZA Luz Angelica

Asunto : Autorización para la ejecución del Proyecto de Investigación en Enfermería

Referencia : Carta N°.227-2017/EP/ENF.UCV-LIMA

Fecha : 07 JUL 2017

Mediante el presente me dirijo a usted, para dar respuesta al documento de la referencia y comunicarle que esta Jefatura luego de revisar su Trabajo de Investigación Titulado: **"Nivel de estrés de los familiares con pacientes en el Servicio de Emergencia del Hospital Sergio E. Bernales, Comas - Lima 2017"**. Esta Oficina acepta su solicitud para la ejecución de su Proyecto de Investigación.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Atentamente,

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

DR. OSCAR OTOYA PETIT
C.M.P.N.º 19131 - R.N.E. 8929
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

C.c
Archivo
OOOP/Sofia